

# レンタル機材発注書 To MAZEPROJECT

Tel: (011)616-4404  
Mail: info@mazeproject.net

記入日 年 月 日

お支払いをされる方の  に✓を入れてください。

申込者 <input type="checkbox"/>	会社名
	お名前 役職 連絡先

物件名
使用場所 <small>スタジオ名/ロケ地</small>

貸し出し期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)

予備日建込等

制作会社 <input type="checkbox"/>	会社名
	担当名 連絡先
備考	

撮影 <input type="checkbox"/>	お名前 連絡先
VE <input type="checkbox"/>	お名前 連絡先
助手 <input type="checkbox"/>	お名前 連絡先
<input type="checkbox"/>	お名前 連絡先

カメラ
-----

レコーダー・メディア
------------

レンズ
-----

アクセサリ
-------

ヘッド・三脚
--------

モニター・測定器類
-----------

フォローフォーカス
-----------

マットボックス
---------

フィルター
-------

バッテリー・チャージャー
--------------

ケーブル
------

その他
-----